ANEXO IV

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN MÁS DE UN CURSO

Datos del alumno

Apellidos y nombre	D.N.I.

Dirección	Código Postal	Población

Dirección de correo electrónico	Teléfono de contacto

Actualmente matriculado en:

Especialidad	
☐ _____	☐ Curso 1º ☐ Curso 4º ☐ Curso 2º ☐ Curso 5º ☐ Curso 3º ☐ Curso 6º

IMPORTANTE: La solicitud de ampliación de matrícula deberá realizarse con anterioridad al mes de enero

EXPONE que, habida cuenta de las circunstancias abajo indicadas

SOLICITA la Ampliación de Matrícula conforme a lo establecido en el apartado séptimo.3 de la Orden 3530 de 4 de julio de 2007 (BOCM de 16 de julio), en el …… curso de la misma especialidad.

Sello del centro

En ……., a …… de …… de 20…….

Firma del alumno

ESTE IMPRESO SE DEBERÁ ENTREGAR POR DUPLICADO EN LA SECRETARÍA DEL PROPIO CENTRO. UNA COPIA, SELLADA POR EL CENTRO, SERÁ DEVUELTA AL INTERESADO A EFECTOS DE JUSTIFICANTE DE SOLICITUD DE LA AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE MÚSICA ADOLFO SALAZAR

Vº Bº Tutor

Vº Bº Profesor asignatura ampliada 1

Vº Bº Profesor asignatura ampliada 2

Vº Bº Profesor asignatura ampliada 3